INTITULE DE LA FORMATION



|  |  |
| --- | --- |
| Date(s) :  Nombre de participants : | Lieu :  Formateur(s) : |

|  |
| --- |
| Objectifs :  Compétences clés : |

|  |
| --- |
| Programme de la formation : |

|  |
| --- |
| Modalités de la formation : |

|  |
| --- |
| Ressources mises à disposition : |

|  |
| --- |
| Perspectives d'accompagnement post-formation : |

|  |
| --- |
| Conclusion / Remarques : |